



PERMIS / LICENCE D'ÉQUIPAGE DE CONDUITE – DEMANDE D'ANNOTATION DE QUALIFICATION

- Présenter en duplicata à un agent autorisé ou au Gestionnaire régional, Licences aéronautiques.
- Les parties **A, B** et **C** doivent être remplies avant que le formulaire soit présenté.
- Ce formulaire doit être accompagné des **frais à payer, des résultats d'examen, du rapport de test en vol, du dossier de formation pilote, du carnet de vol certifié et d'une lettre de recommandation selon le cas.**

Numéro de dossier
5802 –
Numéro de licence
Date de (aaaa-mm-jj) naissance
Catégorie médicale
Date du (aaaa-mm-jj) dernier examen médical

UNE PERMIS / LICENCE NE PEUT ÊTRE ANNOTÉE QUE SI L'ASPECT MÉDICAL EST VALABLE

PARTIE A

Prénoms au complet		Nom de famille	
050			
Adresse postale		N° de téléphone	
060			
Ville/Village		Province	Code postal
070		100	080
Déclaration			
J'atteste par la présente que j'ai reçu la formation et l'expérience prescrites dans le Règlement de l'aviation canadien et que l'expérience décrite à la partie B ci-dessous est véritable en tout point à l'égard de cette demande.			
Date (aaaa-mm-jj)		Signature du demandeur	

Catégorie d'aéronef

 Avion
 Hélicoptère
 Autre(s)

Qualification demandée(s)

 Vol de nuit
 Avion terrestre
 Hydravion
 Multimoteur
 Type

Qualification demandée (suite)

 Vol aux instruments
 Second Officier
 Instructeur
 Instructeur (planeurs)
 Instructeur (acrobaties aériennes)
 Instructeur (ballons)
 Instructeur (ultra-léger)
 Instructeur (dirigeable)
 Instructeur (autogire)

PARTIE B - REMPLIR SEULEMENT LES CASES CORRESPONDANTES À LA(AUX) QUALIFICATION(S) DEMANDÉE(S)

VOL DE NUIT						Instrument		AVION TERRESTRE / HYDRAVION				MULTIMOTEUR											
Total	Double commande	Sur campagne en double commande	Solo	Décollages et atterrissages en solo		En vol	Au sol	Total	Double commande	Solo	Décollages et atterrissages en solo ou comme commandant	Total	Double commande	Commandant	Si propulseur en tandem seulement cocher ici <input type="checkbox"/>								
QUALIFICATION DE TYPES						VOL AUX INSTRUMENTS																	
Vols de qualification dans le siège du commandant ou test de contrôle de compétence						Pilote commandant de bord						Temps aux instruments											
Indicatif de type	Total	Commandant	FE / SO	Simulateur	Temps de vol	Date (aaaa-mm-jj)	Total commandant	Sur catégorie	Vol sur campagne	Total temps aux instruments	Temps de vol		Temps au sol										
											Double commande	Sur catégorie	Vol sur campagne 100 N.M.										
											D'un instructeur	Autre											
SECOND OFFICIER			QUALIFICATION D'INSTRUCTEUR: CLASSE						INSTRUCTEUR PLANEUR														
Indicatif de type	Date du stage de formation (aaaa-mm-jj)	Pilote commandant de bord	Instruments			Entraînement au pilotage			Formation au sol			Temps de vol			Nombre de vols								
			Temps de vol	Au sol	Double commande	Pilote commande	Sur campagne		Techniques d'instruction aux instruments					Total			Biplace						
							Double commande		Pilote commande														
INSTRUCTEURS ACROBATIES AÉRIENNES			INSTRUCTEUR BALLON						QUALIFICATION DE TYPE DIRIGEABLE				QUALIFICATION DE VOL VFR OTT		QUALIFICATION D'INSTRUCTEUR - ULTRA-LÉGER								
Double commande	Solo	Formation au sol	Total			Entraînement, dernier(s) 12 mois			Indicatif de type				Instruments		Temps de vol dans les 24 derniers mois		Entraînement au pilotage						
			Libre	Amarre	Total	Nombre de vols de 30 min.			Temps de vol				Double commande		Solo		Double commande			Solo			
						Libre	Amarre	Libre	Amarre					Double commande		Solo							
L'entraînement a été effectué dans les aéronefs suivants (citer les marques d'immatriculation)						Type de simulateur et établissement																	
La lettre de compétence ou de recommandation ci-jointe vise la demande pour :						Indiquer la référence appropriée du Règlement de l'aviation canadien si une exemption est demandée :																	
<input type="checkbox"/> Second officier <input type="checkbox"/> Mécanicien navigant <input type="checkbox"/> Instructeur (planeur) <input type="checkbox"/> Instructeur (ballon) <input type="checkbox"/> Type d'aéronef						(La preuve d'admissibilité est requise)																	

PARTIE C - RECOMMANDATION (À être remplie par la personne qui évalue la compétence du demandeur ou qui lui recommande un test en vol.)

Rayez ce que ne s'applique pas :

J'ai évalué les habiletés du candidat et considère qu'il (elle) possède la compétence nécessaire pour détenir _____ qualification(s);

OU Je recommande que ce candidat subisse un test en vol.

Date (aaaa-mm-jj) Nom en lettres moulées Signature N° de licence Établissement

PARTIE D - ATTESTATION D'AVANTAGES DE LICENCE PAR UNE PERSONNE DÛMENT AUTORISÉE

N° de permis / licence _____ a été enregistré pour les qualifications supplémentaires de _____

Date (aaaa-mm-jj) Nom en lettres moulées Signature de personne dûment autorisée N° de licence Établissement (aaaa-mm-jj) Nomination expire le

PARTIE E - À L'USAGE EXCLUSIF DU MINISTÈRE

Code d'examen écrit:	Date (aaaa-mm-jj)	Résultats	Code de test de vol :	Date (aaaa-mm-jj)	Résultats	Frais payés \$	N° du reçu
480		540	480		540	450	
Annotation vérifiée et recommandée				Titre officiel de la qualification			
Date (aaaa-mm-jj)				Pour le gestionnaire régional, Aviation générale		020 Région	
Codification							
Codé par		Date pour l'impression (aaaa-mm-jj)		Signature			